

APÊNDICE A

FICHA DE INSCRIÇÃO DO CLUBE DE VANTAGENS

DADOS DA EMPRESA:

Razão Social: marceline sausa martinsllis  
 Nome Fantasia: Female muscle  
 Endereço: Rua Colceane Bairro: Costa Anheira  
 Cidade: L. do Jari  
 Estado: AP CEP: 68920-000  
 Telefone (DDD): 9699104 Fax (DDD): 2772  
 CNPJ: 08.338.145.000109  
 Inscrição Estadual: 63-029.984-5  
 Inscrição Municipal:   
 E-mail: marcelinemartinsllis988@gmail.com  
 Redes sociais: Instagram - Female muscle

DADOS PESSOA FÍSICA:

Nome completo: marceline sausa martinsllis  
 Endereço: Rua Colceane Bairro: Costa Anheira  
 Cidade: L. do Jari  
 Estado: AP CEP: 68920-000  
 Telefone (DDD): 96 Fax (DDD): 991042772  
 E-mail:  Site:   
 Redes sociais:

Comprometo-me a conceder descontos, vantagens e serviços aos servidores desta IFE, no período de até 02 (dois) anos, ciente que posso desistir da parceria a qualquer tempo notificando o IFAP, através do endereço eletrônico: clubedevantagens@ifap.edu.br, com antecedência. E descrevo abaixo a minha proposta de parceria:

Serviço/Produto	Valor real	Valor com desconto para servidores e dependentes do Ifap
<u>Academia 1</u>	<u>60,00</u>	<u>55,00</u>
<u>Academia 2</u>	<u>65,00</u>	<u>60,00</u>

**Declaração:**

Declaro para todos os fins que são verdadeiras as informações fornecidas para o preenchimento desta inscrição e me comprometo a encaminhar ao IFAP, de imediato, informações atualizadas sempre que necessário.

Declaro também ter conhecimento que este cadastro tem validade de 2 (dois) anos e, que todas as alterações que, porventura, vierem acontecer serão de imediato encaminhadas ao IFAP.

Local e data: L. do Jari 10 de julho de 2023

Marglene Sousa Cortinelli

Assinatura do responsável

Obs.: Encaminhar em anexo demais informações do serviço/produto a ser ofertado no Clube de Vantagens, assim como dados da empresa ou pessoa física.

manhã 6:00h até 10h manhã.

Tarde 13:30 até 21hs.

Academia 2 6:20 até 10hs.